

NO.

☞ 해당 부분은 빈 칸으로 제출 부탁드립니다. 추후 운영본부에서 접수번호 부여 예정.

## 참가 신청서 및 개인정보 활용 및 제 3자 제공 동의서

[단체\_개별 참여자 정보]

부문 및 소속	<input type="checkbox"/> 초등(저) 1~3학년	<input type="checkbox"/> 초등(고) 4~6학년	<input type="checkbox"/> 청소년(중등)	<input type="checkbox"/> 청소년(고등)	<input type="checkbox"/> 특별(외국인)
	학교                      학년                      반				※ 14세 미만 참여자 소속 필수 기입
출품자	성명	생년월일			
	보호자 성명 (법정대리인)	※ 14세 미만 참여자 필수 기입		보호자 연락처 (법정대리인)	※ 14세 미만 참여자 필수 기입
	주소	우편번호(                      ) ※5자리 우편번호 기입			
	연락처(핸드폰)	E-mail			
편지제목					

### 필수 수집 개인정보 관련 안내

#### 1. 개인정보 수집.이용목적

공모전 운영 관리(신청자 식별 및 상금 지급 등), 참여자 통계 등에 필요한 최소한의 개인정보를 다음과 같이 수집하며 공모접수 목적 외 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

☞ 개인정보 수집 및 이용 항목 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, E-mail 등 상기 사항

#### 2. 개인정보의 보유 및 이용기간

공모신청자의 개인정보는 수집 및 이용목적이 달성한 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다.

#### 3. 동의 거부 권리 및 거부할 경우의 불이익

개인정보 수집.이용을 거부할 권리가 있으나, 상기 개인정보는 공모접수 및 심사과정에 반드시 필요한 정보이므로 수집.활용을 거부하실 경우 공모 접수가 불가합니다.

「2024 대한민국 편지쓰기 공모전」 접수를 위한 개인정보 수집 및 이용사항에 대해 동의합니다.

(필수)  동의함                       동의하지 않음

### 선택 수집 개인정보 관련 안내

1. 본인은 응모작이 언어 연구 및 인공지능의 한국어 처리기술 혁신을 위한 국립국어원 말뭉치 구축 사업에 활용되는 것에 동의합니다.

(선택)  동의함                       동의하지 않음

2. 본인은 추후 진흥원 사업 및 이벤트 홍보 정보 제공을 위한 마케팅 정보 수신에 동의합니다.

(선택)  동의함                       동의하지 않음

2024년                      월                      일

참가자 :                      (자필서명)

※ 14세 미만 참여자 필수 기입 보호자(법정대리인) :                      (자필서명)

## 한국우편사업진흥원장 귀 하